

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 19822									
Dados do Contratado Executante											
3 - Código na Operadora 23876304000112						4 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			5 - Código CNES 9365230		
Despesas Realizadas											
6-CD		7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
17- Registro ANVISA do Material				18-Referência do material	no fabricante					19-Nº Autorização de Funcionamento	
14 - 03		16/08/2024	23:09:00	a	18:32:00	19	70014370	1	036	1.00	2.12
20 - Descrição:		BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 / 18G 1 1/2									
15 - 03		16/08/2024	23:09:00		18:32:00	19	70705321	1	036	1.00	3.93
20 - Descrição:		BD PLASTIPAK SERINGA HIPOD SEM AGULHA - 10ML (BICO LUER SLIP)									
16 - 02		16/08/2024	23:09:00		18:32:00	20	90007131	1	001	1.00	0.94
20 - Descrição:		AGUA DESTILADA 10ML INJ - ABL									
17 - 02		16/08/2024	23:09:00		18:32:00	20	90470800	1	001	1.00	3.13
20 - Descrição:		NOVALGINA									
18 - 03		16/08/2024	23:42:00		18:32:00	19	70014370	2	036	1.00	2.12
20 - Descrição:		BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 / 18G 1 1/2									
19 - 03		16/08/2024	23:42:00		18:32:00	19	70705321	2	036	1.00	3.93
20 - Descrição:		BD PLASTIPAK SERINGA HIPOD SEM AGULHA - 10ML (BICO LUER SLIP)									
20 - 02		16/08/2024	23:42:00		18:32:00	20	90007131	1	001	1.00	0.94
20 - Descrição:		AGUA DESTILADA 10ML INJ - ABL									
21 - 02		16/08/2024	23:42:00		18:32:00	20	90123093	1	013	1.00	11.88
20 - Descrição:		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML - B. BRAUN									
22 - 02		16/08/2024	23:42:00		18:32:00	20	90470800	1	001	1.00	3.13
20 - Descrição:		NOVALGINA									
23 - 03		16/08/2024	23:43:00		18:32:00	19	70014370	1	036	1.00	2.12
20 - Descrição:		BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 / 18G 1 1/2									
21 - Total de Gases Medicinais (R\$)		22 - Total de Medicamentos (R\$)		23 - Total de Materiais (R\$)		24 - Total de OPME (R\$)		25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		26 - Total de Diárias (R\$)	
*****		*****		*****		*****		*****		*****	

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS
000000

2 - Número da Guia Referenciada
19822

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora
23876304000112

4 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

5 - Código CNES
9365230

Despesas Realizadas											
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$	
17- Registro ANVISA do Material			18-Referência do material	no fabricante						19-Nº Autorização de Funcionamento	
24 - 03	16/08/2024	23:43:00	a	18:32:00	19	70705321	1	036	1.00	3.93	3.93
20 - Descrição:		BD PLASTIPAK SERINGA HIPOD SEM AGULHA - 10ML (BICO LUER SLIP)									
25 - 05	16/08/2024	23:50:00		18:32:00	18	60000805	1	036	1.00	184.04	184.04
20 - Descrição:		DIARIA DE ENFERMARIA 2 LEITOS									
26 - 07	17/08/2024	07:44:58		18:32:00	18	60023104	1	036	1.00	303.88	303.88
20 - Descrição:		TAXA DE SALA CIRURGICA, PORTE ANESTESICO 1									
27 - 07	17/08/2024	07:44:58		18:32:00	18	60023180	1	036	1.00	79.45	79.45
20 - Descrição:		TAXA SALA RECUPERACAO POS ANESTESICA									
28 - 01	17/08/2024	13:10:00		18:32:00	18	60010851	2	036	1.00	6.42	12.84
20 - Descrição:		OXIGENIO NO CENTRO CIRURGICO 03 L/MIN									
29 - 07	17/08/2024	13:10:00		18:32:00	18	60027169	1	036	1.00	98.44	98.44
20 - Descrição:		INTENSIFICADOR DE IMAGEM									
30 - 08	17/08/2024	17:39:00		18:32:00	19	70257507	3	036	1.00	100.00	300.00
20 - Descrição:		FIO METALICO LISO - 32015E									
31 - 08	17/08/2024	17:39:00		18:32:00	19	70540390	2	036	1.00	350.00	700.00
20 - Descrição:		PARAFUSO PARA BOQUEIO DISTAL 45MM									
32 - 03	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	19	0000045573	2	036	1.00	16.96	33.92
20 - Descrição:		ATADURA GESSADA 10 CM									
33 - 03	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	19	70014370	2	036	1.00	2.12	4.24
20 - Descrição:		BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 / 18G 1 1/2									

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)

22 - Total de Medicamentos (R\$)

23 - Total de Materiais (R\$)

24 - Total de OPME (R\$)

25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

26 - Total de Diárias (R\$)

27 - Total Geral (R\$)

540867

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 19822											
Dados do Contratado Executante													
3 - Código na Operadora 23876304000112						4 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			5 - Código CNES 9365230				
Despesas Realizadas													
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total - R\$			
17- Registro ANVISA do Material				18-Referência do material	no fabricante								
34 - 03	17/08/2024	18:12:00	a 18:32:00	19	70034192	5	045	1.00	8.38	41.92			
20 - Descrição: ATADURA CREPE 20CMX1,8MT 13FIOS NBR14056													
35 - 03	17/08/2024	18:12:00	18:32:00	19	70034664	5	036	1.00	4.64	23.24			
20 - Descrição: Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura Ortopedica de Algodao Cremer 10cm x 1,8													
36 - 03	17/08/2024	18:12:00	18:32:00	19	70222797	1	036	1.00	183.81	183.81			
20 - Descrição: EQUIPO MACROGOTAS													
37 - 03	17/08/2024	18:12:00	18:32:00	19	70223769	1	036	1.00	52.40	52.40			
20 - Descrição: POLIFIX EQUIPO PARA INFUSAO SIMULTANEA DE SOLUCOES PARENTERAIS - Polifix 2													
38 - 03	17/08/2024	18:12:00	18:32:00	19	70259437	1	011	1.00	26.13	26.13			
20 - Descrição: MONONYLON CUTIC PRETO 3-0 3163T													
39 - 03	17/08/2024	18:12:00	18:32:00	19	70360812	1	036	1.00	5.38	5.38			
20 - Descrição: LAMINA PARA BISTURI FEATHER - 15													
40 - 03	17/08/2024	18:12:00	18:32:00	19	70705305	1	036	1.00	1.20	1.20			
20 - Descrição: SERINGA DESC. 05ML (BICO SLIP) - DESCARPACK													
41 - 03	17/08/2024	18:12:00	18:32:00	19	70705330	1	036	1.00	2.16	2.16			
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)													
42 - 03	17/08/2024	18:12:00	18:32:00	19	70846529	1	036	1.00	173.89	173.89			
20 - Descrição: SPINOCAN - AGULHA ESPECIAL PARA RAQUIANESTESIA - G27 x 3 ?" 0,42 x 88 mm													
43 - 03	17/08/2024	18:12:00	18:32:00	19	70862001	2	038	1.00	0.07	0.15			
20 - Descrição: Malha Tubular Ortopedica Neve - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA NEVE 15,0CM X 15,0M													
21 - Total de Gases Medicinais (R\$) *****		22 - Total de Medicamentos (R\$) *****		23 - Total de Materiais (R\$) *****		24 - Total de OPME (R\$) *****		25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) *****		26 - Total de Diárias (R\$) *****		27 - Total Geral (R\$)	

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 19822																			
Dados do Contratado Executante																					
3 - Código na Operadora 23876304000112						4 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			5 - Código CNES 9365230												
Despesas Realizadas																					
6-CD		7-Data		8-Hora Inicia		9-Hora Final		10-Tabela		11-Código do Item		12-Qtde.		13-Unidade de Medida		14-Fator Red.. / Acresc.		15-Valor Unitário - R\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento		16-Valor Total - R\$	
17- Registro ANVISA do Material				18-Referência do material		no fabricante															
44 -	03	17/08/2024	18:12:00	a	18:32:00	19	71000219					2	036	1.00				79.70		159.40	
20 - Descrição:		FAIXA DE SMARCH 15 CM																			
45 -	03	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	19	76736318					5	036	1.00				11.90		59.50	
20 - Descrição:		ELETRODO P/ MONITORIZACAO ADULTO SERIE 200 MEDITRACE																			
46 -	03	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	19	78202566					2	045	1.00				15.76		31.52	
20 - Descrição:		ATADURA DE RAYON 7,5 40 CM																			
47 -	03	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	19	78204119					1	036	1.00				16.44		16.44	
20 - Descrição:		TRANSOFIX N																			
48 -	03	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	19	78204356					1	036	1.00				1.57		1.57	
20 - Descrição:		CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS ADU N 12 10 UND																			
49 -	03	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	19	78207991					2	048	1.00				2.57		5.14	
20 - Descrição:		LUVA CIRURGICA NR.7,0 ESTERIL 111 DIAL (PAR)																			
50 -	03	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	19	78515980					2	036	1.00				122.31		244.62	
20 - Descrição:		ABBOCATH 20 G CATETER DE SEGURANCA FECHADO																			
51 -	02	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	20	90003551					10	022	1.00				2.17		21.79	
20 - Descrição:		DECADRON																			
52 -	02	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	20	90008332					2	014	1.00				31.06		62.13	
20 - Descrição:		KEFAZOL 1G FR/A - ABL																			
53 -	02	17/08/2024	18:12:00		18:32:00	20	90047265					1	001	1.00				14.82		14.82	
20 - Descrição:		NEOCAINA PESADA																			
21 - Total de Gases Medicinais (R\$) *****		22 - Total de Medicamentos (R\$) *****		23 - Total de Materiais (R\$) *****		24 - Total de OPME (R\$) *****		25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) *****		26 - Total de Diárias (R\$) *****		27 - Total Geral (R\$)									

Impresso por: GSSANTOS

Data/Hora: 16/09/2024 10:59:32

Conta/Lote: 540867

Atendimento: 8567630

Convênio CLINICA ADVENTISTA - CLAC

540867

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000		2 - Número da Guia Referenciada 19822									
Dados do Contratado Executante											
3 - Código na Operadora 23876304000112						4 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A			5 - Código CNES 9365230		
Despesas Realizadas											
6-CD		7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
17- Registro ANVISA do Material				18-Referência do material	no fabricante					19-Nº Autorização de Funcionamento	
74 - 02		17/08/2024	19:50:00	a	18:32:00	20	90007131	1	001	1.00	0.94
20 - Descrição:		AGUA DESTILADA 10ML INJ - ABL									
75 - 02		17/08/2024	19:50:00		18:32:00	20	90008375	1	014	1.00	14.52
20 - Descrição:		KEFLIN 1G FR/A - ABL									
76 - 02		17/08/2024	19:50:00		18:32:00	20	90123115	1	013	1.00	7.74
20 - Descrição:		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF									
77 - 02		17/08/2024	19:50:00		18:32:00	20	90470800	1	001	1.00	3.13
20 - Descrição:		NOVALGINA									
78 - 03		17/08/2024	20:35:00		18:32:00	19	70014370	3	036	1.00	2.12
20 - Descrição:		BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 / 18G 1 1/2									
79 - 03		17/08/2024	20:35:00		18:32:00	19	70705291	1	036	1.00	2.67
20 - Descrição:		BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 3ml (Bico Luer Lock)									
80 - 03		17/08/2024	20:35:00		18:32:00	19	70705321	2	036	1.00	3.93
20 - Descrição:		BD PLASTIPAK SERINGA HIPOD SEM AGULHA - 10ML (BICO LUER SLIP)									
81 - 02		17/08/2024	20:35:00		18:32:00	20	90007131	1	001	1.00	0.94
20 - Descrição:		AGUA DESTILADA 10ML INJ - ABL									
82 - 02		17/08/2024	22:15:00		18:32:00	20	90295080	1	014	1.00	2.35
20 - Descrição:		SOLU-CORTEF 100MG FR/A - UNIAO QUIMICA - BLAU FARM.									
83 - 02		17/08/2024	22:15:00		18:32:00	20	90462548	1	001	1.00	3.60
20 - Descrição:		FENERGAN									
21 - Total de Gases Medicinais (R\$) *****		22 - Total de Medicamentos (R\$) *****		23 - Total de Materiais (R\$) *****		24 - Total de OPME (R\$) *****		25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) *****		26 - Total de Diárias (R\$) *****	
27 - Total Geral (R\$)											

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS
000000

2 - Número da Guia Referenciada
19822

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora
23876304000112

4 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

5 - Código CNES
9365230

Despesas Realizadas											
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$	
17- Registro ANVISA do Material			18-Referência do material	no fabricante				19-Nº Autorização de Funcionamento			
84 - 05	17/08/2024	23:50:00	a	18:32:00	18	60000805	1	036	1.00	184.04	184.04
20 - Descrição:		DIARIA DE ENFERMARIA 2 LEITOS									
85 - 03	18/08/2024	05:44:00		18:32:00	19	70014370	1	036	1.00	2.12	2.12
20 - Descrição:		BD PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1.20 X 40 / 18G 1 1/2									
86 - 03	18/08/2024	05:44:00		18:32:00	19	70705321	1	036	1.00	3.93	3.93
20 - Descrição:		BD PLASTIPAK SERINGA HIPOD SEM AGULHA - 10ML (BICO LUER SLIP)									
87 - 02	18/08/2024	05:44:00		18:32:00	20	90045777	1	001	1.00	6.69	6.69
20 - Descrição:		DIMORF 10MG 1ML INJ - CRISTALIA									
88 - 02	18/08/2024	05:44:00		18:32:00	20	90123115	1	013	1.00	7.74	7.74
20 - Descrição:		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF									

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)
12.84

22 - Total de Medicamentos (R\$)
562.20

23 - Total de Materiais (R\$)
1142.21

24 - Total de OPME (R\$)
1000.00

25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
481.77

26 - Total de Diárias (R\$)
368.08

27 - Total Geral (R\$)
3567.10

540867